

# Lehrgangsanmeldung

BRK - Kreisverband /  
Bezirksverband / Firma \_\_\_\_\_

Bereitschaften  
 Wasserwacht

Bergwacht  
 Jugendrotkreuz

Hauptamtliche(r)  
 SelbstzahlerIn

Sonstige

an / über BV \_\_\_\_\_

an Landesgeschäftsstelle

## Lehrgang

Titel: \_\_\_\_\_ LG-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Veranstalter: \_\_\_\_\_  
 vom / am: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

## Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
 Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Teilnahmevoraussetzungen

Gemäß Ausbildungsrichtlinien kann ich folgende Qualifikation(en) bzw. Ausbildung(en) nachweisen:  
**(Bitte geben Sie an, wann Sie die Qualifikation erworben bzw. die Ausbildung besucht haben!)**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsziel: \_\_\_\_\_

## Unterkunft

Übernachtung:  ja  nein (gesamte Veranstaltung)  Anreise am Vortag  
 Sonderwünsche: \_\_\_\_\_

## Teilnehmerverpflichtung

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK mit Ausführungsbestimmungen an und verpflichte mich, nach Beendigung dieses Lehrganges die damit von mir übernommene RK-Aufgabe in meinem Kreisverband/Bezirksverband wahrzunehmen und zu fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung dar.  
**Ich bin damit einverstanden, dass auf dem Lehrgang entstandene Fotos und Aufzeichnungen zu Ausbildungszwecken und zur Öffentlichkeitsarbeit des Bayerischen Roten Kreuzes verwendet werden dürfen. Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeerklärung durch die Entsendestelle erfolgt Rechnungsstellung an den Teilnehmer.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ *Bei Teilnehmern unter 18 Jahren:*  
 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Teilnehmers) (Unterschrift des Sorgeberechtigten)

## Bearbeitungsvermerke und Kostenübernahmeerklärung

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ KV: \_\_\_\_\_  
 z. B. Führungskräfte der Gemeinschaften, Instruktor)  
 BV: \_\_\_\_\_  
 LV: \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Kreisverband / entsendende Stelle)